Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Alvaro Chiaravalle”

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………….genitori

dell’alunno/a ……………………………………………………………frequentante la classe……..sez. ……

della dell’Infanzia, Primaria, Scuola Secondaria di 1° grado, plesso ……………………….

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al PRECETTO PASQUALE che si terrà il giorno .APRILE 2025.

Dichiarano, inoltre, di sollevare la Scuola e i docenti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

Chiaravalle Centrale………………………… Firma dei genitori

…………………………………………………..

…………………………………………………….

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Carmen Aloi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 c.2DL39/93